

不動産キャリアパーソン資格登録証申請書

私は、以下の記載事項が事実であり、不動産キャリアパーソンの権威と社会的信用の維持向上を図り、もって宅地建物取引業及び不動産キャリアパーソンの社会的地位の向上と消費者の利益を保護することを誓約し、資格登録を申請します。

(1) 合格者情報 (※合格年月日・合格番号はお手元の認定証書に記載された情報をご記入ください)

合格者氏名	フリガナ			(印)
合格年月日	年	月	日	合格番号 第 号
現住所	〒			
メールアドレス	本会及び関連団体の事業案内等の各種情報をメール配信する場合がございます。予めご了承ください。			

(2) 勤務先情報

勤務先名	フリガナ		
支店名 (支店勤務の場合)	フリガナ		
勤務先住所	〒		
業種	<input type="checkbox"/> 宅建業者 (宅建協会会員) <input type="checkbox"/> 宅建業者 (非会員) <input type="checkbox"/> その他 ()		
資格登録証への 勤務先名の表示	<input type="checkbox"/> 全て表示しない <input type="checkbox"/> 支店名のみ表示しない ※ <input checked="" type="checkbox"/> チェックがない場合は全て表示		

資格証送付先選択欄	(希望する送付先のいずれかの <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを付けてください。)	<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 勤務先
-----------	---	------------------------------	------------------------------

(3) 資格登録証カード用写真貼付け欄

写真貼付欄	写真の条件
写真の裏面に 氏名を記入し 全面のり付け して貼付けし てください。	<input type="checkbox"/> サイズ 縦 3cm × 横 2.4cm <input type="checkbox"/> 条件 カラー、正面、無帽、無 背景、スナップ写真不 可、携帯電話・ポラロイ ド・デジタルカメラ写真 不可、6か月以内撮影

本書の発送先 (送料のみご負担下さい) 〒171-0014 東京都豊島区池袋 2-38-2 COSMY-I 5階 株式会社日建学院 不動産キャリアパーソン講座事務局 宛 電話: 03-3988-6467 AM 9時~PM 6時 (土日祝・年末年始除く)
--

(4) 資格登録証カード用ネクストラップ (資格登録証カードとセットでお送りいたします。)

ストラップの紐の色をおひとつお選びいただけます。 (ご希望の色の <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを付けてください。)	<input type="checkbox"/> 赤色 <input type="checkbox"/> 青色 <input type="checkbox"/> オレンジ色 <input type="checkbox"/> 緑色 <input type="checkbox"/> 黒色
---	--

※当講座は、(公社)全国宅地建物取引業協会連合会が実施する事業です。資格登録証の発行、登録者のコンピューター管理については、(株)日建学院に業務委託していますので、資格登録証の送付は、(株)日建学院より行われます。委託先では、上記の業務を遂行するため皆様の個人情報(ご記入いただいた氏名・住所・勤務先等)を保有していますが、委託事業者である本会は、個人情報保護法の趣旨に基づき、委託先における個人情報の取り扱いが適切に行われるよう、厳重に管理・監督しております。